Ojo: Todos los formularios deben completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitira presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

Abogado o nombre de la parte
Nombre del bufete de abogados (si corresponde)
Número de Colegio de Abogados (si corresponde)
Dirección postal
Ciudad, Estado, Código Postal
Número de teléfono
Dirección de correo electrónico (si es necesario)
Abogado para _____ (nombre de la parte)

TRIBUNAL DE APELACIONES DE ARIZONA

_____ DIVISIÓN

ROBERT RED,	)	No. 1-CA-CV-15-0000
	)	
Petionario / Apelado,	)	Tribunal Superior del Condado de Maricopa
	)	No. FC-2014-999999
contra	)	
	)	
ROBERTA RED,	)	PETICIÓN DEL PETICIONARIO
	)	PARA EXTENSIÓN DE TIEMPO
Demandado/Apelante.	)	PARA RADICAR EL
_____	)	ESCRITO INICIAL
	)	[Nota – Si es aplicable, agregue: “Petición de orden procesal”]